



PROCEDIMENTOS E  
DOCUMENTOS PARA  
REGISTRO DE  
COLABORADORES PELA  
CONTABILIDADE

Revisão/Versão: 01  
Data: 22/02/2018  
Por: Anderson  
Página: 1 de 1

É obrigatório o preenchimento dos dados solicitados e das cópias relacionadas abaixo:

Empresa: Dax Filial  
Nome do Colaborador: Famil de Lima  
Data de Admissão: 07/02 Função: língua CBO 517420  
1º emprego? ( ) SIM / ( ) NÃO Data do ASO admissional: 07/02/22  
Nº do PIS: \_\_\_\_\_ Nº e série CTPS: \_\_\_\_\_  
Salário Experiência: \$ 1481,66 Salário Pós Experiência: \_\_\_\_\_  
Outros valores adicionais: Adc. lucro \$ 27,231 VA \$ 414,001 Adc. Ronda / ajuda de custo \$ 320  
Contrato de Experiência: (X) 45+45 dias ( ) 30+60 ( ) 30+30 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
Grau de Escolaridade: médio completo  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Horário de trabalho: seg. á sexta das 07h até 19h - intervalo das 13h até 14h 12x36  
Sábado das \_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_ Carga horaria mensal: 220h  
Vale-Transporte: ( ) SIM (X) NÃO - Quantidade por dia \_\_\_\_\_  
Tomador de Serviço: Cargo Prop  
Departamento: Rotaria Alucaria  
Centro de Custo: Rotaria Industrial  
Sindicalizado: ( ) SIM ( ) NÃO - Qual: 36 Siemens

19	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
23	SIEMACO - SIND. DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE ASSEIO E CONS. DE LONDRINA
83	SINDASSEIO - SIND EMPREGADOS DAS EMPRESAS E SERV TERC DE ASSEIO E CONSERVACAO NO RS
84	SIND ASSEIO JOACABA - SINDICATO ASSEIO E CONSERVACAO JOACABA SC

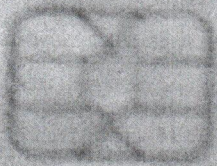
Favor providenciar os documentos abaixo:

01 Foto 3x4 (somente para registro interno da empresa)	
Carteira de Trabalho do Funcionário - CTPS - ORIGINAL (somente para registro interno da empresa)	
Cópia das Seguintes Páginas da Carteira: Foto e Qualificação Civil.	
PIS/ PASEP (Verificação de Número p/ Primeiro Registro 0800 726 0207)	
ASO - Atestado de Saúde Ocupacional (Exame médico)	
01 cópia do RG - Carteira de Identidade	
01 cópia do Título de Eleitor	
01 cópia da CNH - Carteira de Motorista (Essencial p/ Cargo de Motorista)	
01 cópia do CPF	
01 Cópia do Comprovante de Residência atual	
PARA PESSOAS CASADAS E COM FILHOS	
01 cópia da Certidão de Casamento (Quando Separado - Certidão com Averbação)	
01 cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos	
01 cópia do CPF dos filhos (OBRIGATÓRIO) - SEM CPF NÃO PODERÁ SER CADASTRADO O SALÁRIO FAMÍLIA	
01 cópia da Carteira de Vacinação dos Filhos (menores de 06 anos)	
Declaração de Matrícula Escolar dos Filhos (a partir de 06 anos)	
Laudo Médico Com o Número da CID (pessoas portadoras de deficiência)	

A ausência de qualquer documento acima implicará na impossibilidade de registro do funcionário.

**CAIXA**

CONTA CORRENTE



4392 6717 7773 5834

JAMIL DE LIMA

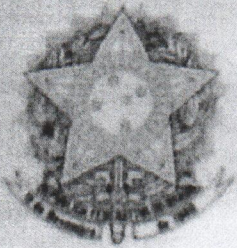
0370 001 00034741-9

10/24

Valid only in Brazil / Válido apenas no Brasil

**VISA**

Electron



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

72443

00054-PR

Número

Série



*amil de Lima*

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

Jamil de Lima

Loc. Nasc.

Rio Azul

Est.

Paraná

Data

27/11/1979

Filiação

José Antonio de Lima e Maria Augusta de Lima

Doc. n°

CN 6541, L. A. 021, fls. 583, Rio Azul

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

27/11/79

Doc. Ident. n°

Exp. em

Estado

Rio Azul, 25/04/97

DRT

PR

Assinatura do Funcionario

CEBLAU WZOREK

ENC. MTS - Matr. 00000

CADERNÃO ECONÔMICA FEDERAL

COMPROVANTE DE CADASTRAMENTO

Inscrição

127.65788.72.5

VIA DO TRABALHADOR

Nome do trabalhador

JAMIL DE LIMA

Nome da mãe

MARIA AUGUSTA DE LIMA

Data de nascimento

27/11/1979

Carteira de Trabalho

Número

0072443

Série

00054

UF

PR

Código banco/agência

104-0422-1

Endereço da agência

RUA SETE DE SETEMBRO

00196

CBC/CEI

75967513/0001-75

Data do cadastramento

07/11/1997

117 SP 0386

38 383

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal**

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome

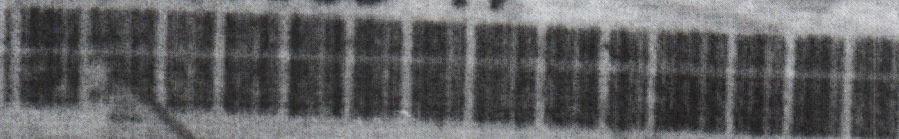
**JAMIL DE LIMA**

Nº de inscrição

**038597089-17**

Data de Nascimento

**27/11/79**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



*Jeanil de Lima*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
CIVIL

8.307.884 7

DATA DE  
EXPIRAÇÃO

10/02/1998

NOME

JANIL DE LINA

FILIAÇÃO

JOSE ANTONIO DE LINA

MARIA AUGUSTA DE LINA

NACIONALIDADE

RIO AZUL/PR

DATA DE NASCIMENTO

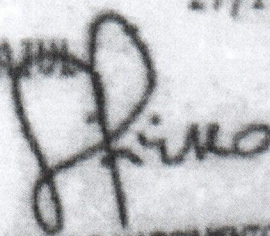
27/11/1979

END. ORIGINAL

COMARCA=REBOUÇAS/PR, RIO AZUL

C.NASC 6541, LIVRO=21A, FOLHA=583

CNPJ

  
COMISSÁRIO DO NASCIMENTO CIVIL

CORITIBA - PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.118 DE 20/08/13



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

JAMIL DE LIMA

CPF 069102260039

DATA DE NASCIMENTO 27/11/1979

DATA DE EMISSÃO 23/03/98

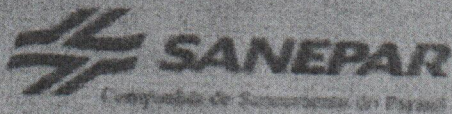
ZONA SEÇÃO 033 73

MUNICÍPIO UF

UNIÃO DA VITÓRIA-PR

UNION ELEITORAL T. JEAN

RODRIGO DRUM LOPES



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1370  
 CEP 80.215-000 Curitiba - PR  
 CNPJ/MF 78.484.013/0001-45  
 Inscrição Estadual 101.20080-04

NOME DO CUENTE  
**JAMIL DE LIMA**

MATRÍCULA  
**3649.0578**

ENDEREÇO  
**R PERNAMBUCO  
 CASA 25**

NÚMERO  
**00463**

NR LADO NR FRENTE  
**00513 00446**

CEP  
**83.830-287**

LOCAL  
**FAZENDA RIO GRANDE**

FONE/SANEPAR  
**08002000115**

ROTEIRO DE LEITURA  
**327-54-04-020-06133**

HIDRÔMETRO  
**Y18AA055445041**

CAT-RES-COM-IND-UTR-POP  
**011 001 000 070 000 000**

HISTÓRICO DE CONSUMO/m<sup>3</sup>

12/19	01/20	02/20	03/20	04/20	05/20	06/20	07/20	08/20	09/20	10/20
4	2	2	3	4	4	4	6	8	8	6

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS

MULTA TX LIXO PREF 01/01  
 AT MONET P/ ATRASO  
 TX LIXO PREFEITURA 01/01  
 MULTA P/ ATRASO POTO

VALORES

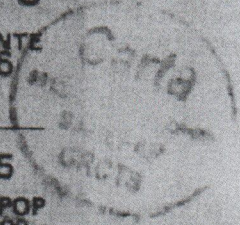
0,23  
 0,66  
 14,69  
 1,41

FAIXAS DE CONSUMO ----- VOLUME -----

RESIDENCIAL MINIMO

TOTAL -----

AGUA 38,77  
 ESGOTO 31,02





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**Certidão de Nascimento**

**JAMIL DE LIMA**

Matrícula:

088252 01 55 1979 1 00021 583 0006541 84

Data de nascimento por extenso vinte e sete de novembro de mil novecentos e setenta e nove***		Dia 27	Mês 11	Ano 1979
Hora 03:00	Município de nascimento e uf Rio Azul/PR***			
Município de registro e uf Rio Azul/PR***		Local de nascimento Hospital nesta cidade***		Sexo Masculino
Filiação JOSÉ ANTONIO DE LIMA E MARIA AUGUSTA DE LIMA***				
Avós Paternos: AVELINO ANTONIO DE LIMA e ARMINDA FERREIRA DOS SANTOS Maternos: AVELINO RODRIGUES e MARIA DE LARA FREITAS***				
Gêmeo Não	Nome e Matrícula do(s) Gêmeo(s) ***			
Data do registro por extenso tres de dezembro de mil novecentos e setenta e nove***		Nº dec. nascido vivo nada consta***		
Observações Averbações nada consta***				

Certidão expedida pelo REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS de RIO AZUL, CNS/CNJ 8825-2, Oficial MARIO PIETROSKI, o qual assinou eletronicamente em 26 de maio de 2017 às 10 horas e 21 minutos, nos termos do Provimento nº 239/2013 da CGJ/PR e provimento nº 46/2015 do Conselho Nacional de Justiça.  
Certifico que, em data de 26 de maio de 2017 às 13 horas e 58 minutos, a presente certidão foi materializada neste PINHEIRINHO - REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS de PINHEIRINHO - CURITIBA, CNS/CNJ 8644-7.

Nome do ofício REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Nome do oficial MARIO PIETROSKI
Município e Comarca / UF REBOUCAS / RIO AZUL - Estado do Paraná
Endereço RUA JOSÉ PISSAIA, 41 CEP: 84.560-000 - Tel: (42) 3463-1277

O referido é verdade e dou fé.

*Giovana Oliveira*  
GIOVANA APARECIDA VELHO DE OLIVEIRA  
ESCREVENTE



**FUNARPEN- SELO DIGITAL N°**

m5j2Z . IsNmJ . y864M - 5sFG3 . 8M2WU

Consulte este selo em <http://funarpen.com.br>

SERVENTIA NOTARIAL E  
REGISTRAL DO PINHEIRINHO  
Av. Winston Churchill, 1900 - CEP 81130-000  
Fone: (41) 3860-1199

*Nara Darliane Dors*  
Notária e Registradora  
CURITIBA - PARANÁ

FUNARPEN AA 002166772 P

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

**CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

Nome

**AGATHA MARIA DE LIMA**

Matrícula

082479 01 55 2012 1 00095 036 0025147 55

Data do nascimento por extenso  
Vinte e três de agosto de dois mil e doze \*\*

Dia	Mês	Ano
23	08	2012

Hora	Município do nascimento e unidade da federação
11h 41min	Curitiba-PR **

Município de registro e unidade da federação	Local de nascimento	Sexo
Curitiba-PR **	Hospital do Trabalhador **	Feminino

Filiação  
**JAMIL DE LIMA \*\***  
**TÁSSIA ALINE DE OLIVEIRA \*\***

Avós  
Paternos: **JOSE ANTONIO DE LIMA \*\***  
e **MARIA AUGUSTA DE LIMA \*\***  
Maternos: **ARI NATANAEL DE OLIVEIRA \*\***  
e **SANDRA APARECIDA FRANCO DE LIMA \*\***

Gêmeo	Nome do(s) gêmeo(s)
Não	**

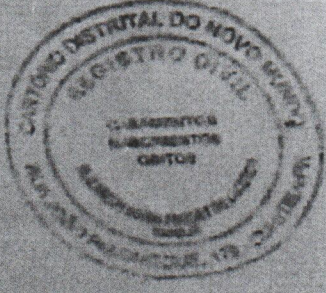
Data do registro por extenso	Número da D.M.V.
Três de setembro de dois mil e doze **	30-56248700-1

Observações / Averbções  
Primeira (1ª) via expedida nesta data. Custas: Isentas (Face a Lei Federal 9.534/97). \*\*

Nome do Ofício
<b>CARTÓRIO DISTRITAL DO NOVO MUNDO</b>
Cidadã Registradora
<b>Elizabeth Maria Paquet de Lacerda</b>
Município / UF
<b>Município e Comarca de Curitiba - Paraná</b>
Endereço
<b>Rua João Palomeque, nº 178</b> <b>CEP: 81.050-040 - Fone: (41)3345-2197</b>

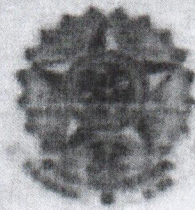
O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Curitiba-PR, 03 de setembro de 2012.

*João Anisella*  
João Antonio Glanisella  
Escrevente





**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**

**137.744.579-80**

**Nome**

**AGATHA MARIA DE LIMA**

**Nascimento**

**23/08/2012**

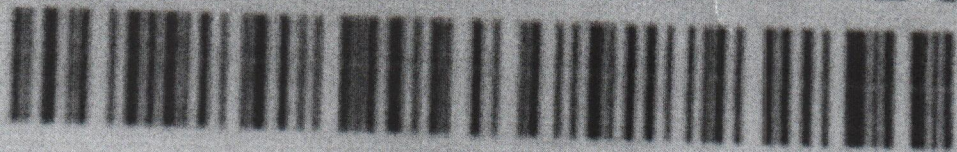
Sistema Único de Saúde

AGATHA MARIA DE LIMA

Data Nasc. : 23/08/2012

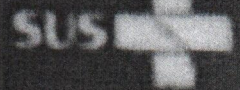
Sexo: F

702 3061 5661 2716



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Sistema Único de Saúde

IOHANA GABRIELI DE LIMA

Data Nasc.: 26/11/2009

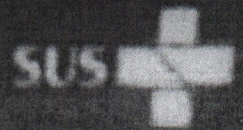
Sexo: F

707 3090 7239 9470



OPRODE SAÚDE TPA

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.  
Assim como a carteira de identidade do Estado, é válido  
em todo o território nacional.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

2ª VIA

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:  
IOHANA GABRIELI DE LIMA

MATRÍCULA:  
108316 01 55 2009 1 00044 056 0026556 59

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Vinte e seis de novembro de dois mil e nove

DIA MÊS ANO  
26 11 2009

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

13:54 Porto União - SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Porto União - SC

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital de Cidade São Braz

SEXO

Feminino

FILIAÇÃO

JAMIL DE LIMA e TASSIA ALINE DE OLIVEIRA

AVÓS

José Antonio de Lima e Maria Augusta de Lima - Ari Natanael de Oliveira e Sandra Aparecida Franco de Lima

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)

Primeiro de dezembro de dois mil e nove

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30-13426201-1

OBSERVAÇÕES/AVERBAÇÕES

Não há observações e/ou averbações.

83.545.657/0001-61

PORTO UNIÃO - OFÍCIO DO  
REGISTRO CIVIL

RUA XV DE NOVEMBRO, 183  
CENTRO - CEP 89400-000  
PORTO UNIÃO - SC

Poder Judiciário  
Estado de Santa Catarina  
Selo Digital de Fiscalização  
Isento

CUIG3259-XY6L

Confira os dados do ato em:  
<http://selo.tjsc.jus.br/>

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
03 de outubro de 2012. Porto União - SC

Evandro Mauricio Cinquavice  
Auxiliar de Cartório

REGISTRO PÚBLICO

Registro Público

Ofício de Registro Civil

Cleia Maria Lora Costa Koerner

Advogada

Porto União - SC

ENDEREÇO

Rua XV de Novembro, 183, Caixa Postal 61, Centro -  
Cep: 89400-000 - [registrocivil@twinurbo.com.br](mailto:registrocivil@twinurbo.com.br)  
Comarca: Porto União/SC - 42-3522.2342

Linkado por: Escritório Notarial Cinquavice

Endereço

Caridade: Rua XV de Novembro, 183

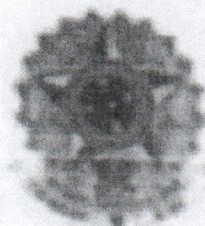
CEP: 89400-000 - Porto União - SC

Fone: 42-3522.2342





**Ministério da Fazenda**  
**Receita Federal**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF**

**Número**

**137.744.759-62**

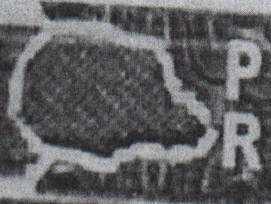
**Nome**

**IOHANA GABRIELI DE LIMA**

**Nascimento**

**26/11/2009**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
E TRANSPORTES NACIONAIS DE TRANSPORTES



NOME  
**JANIL DE LIMA**

DOC. IDENTIDADE / CRLH. EMISSOR / UF  
**8307884-7 BESP PR**

CPF DATA NASCIMENTO  
**036.597.089-17 27/11/1979**

FILIAÇÃO  
**JOSE ANTONIO DE LIMA  
MARIA AUGUSTA DE LIMA**

SEX CAT. PAIS  
**M BR**

PLACAS DATA DE VALIDADE DATA DE INABILITAÇÃO  
**01319224809 24/11/2022 20/06/2000**



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2175183194

Observações

ASSINATURA DO PORTADOR  
LOCAL  
**FAZENDA RIO GRANDE, PR**

DATA EMISSÃO  
**24/11/2020**

ASSINATURA DO EMISSOR

36055943040  
PR918895678

PROIBIDO PLASTIFICAR  
2175183194

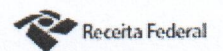
**PARANÁ**

**Resultado**

Os campos precedidos com asterisco(\*) são de preenchimento obrigatório.

**Resultado da Consulta**

Nome informado	Data Nascimento informada	CPF informado	NIS (NIT/PIS/PASEP) informado	Mensagem	Orientação
JAMIL DE LIMA	27/11/1979	036.597.089-17	1.276.578.872-5	Os dados estão corretos.	

[Nova Consulta](#)[Sair](#)

Desenvolvido pela Dataprev

[Saltar para o Início \[1\]](#) [Saltar para o Menu \[2\]](#)  
[Saltar para o conteúdo \[3\]](#)

Versão 2.6